

| | |
|-----------------|--|
| n.º reg.: | |
| data: | |
| proc. n.º: | |
| pago pela guia: | |

REQUERIMENTO – JUNÇÃO DE DOCUMENTOS

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Penela

Identificação do Requerente

Nome / Designação

Morada

Código Postal

E-mail

B.I. / N.º Id. Civil

Validade

Contribuinte

Telefone / Telemóvel

Código da Certidão Comercial Permanente

Requer a V. Exa.

Na qualidade de requerente/comunicante procurador do processo _____

A aprovação do presente pedido de anexação dos documentos que a seguir se enunciam

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado

| | |
|-----------------|--|
| nº reg.: | |
| data: | |
| proc. n.º: | |
| pago pela guia: | |

Pede deferimento

O requerente,

Penela, de de 20

Observações

O funcionário

Penela, de de 20